

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w konkursie
"Podziękuj medykowi na pierwszej linii"**

organizowanego przez Fundację Rysy, w ramach projektu "#cisneklate2020. Młodzieżowy projekt edukacji społeczeństwa z zakresu udzielania pierwszej pomocy na terenie Wielkopolski", finansowanego ze środków Funduszu Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020.

1. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko, wiek

.....
nazwa i adres szkoły (lub adres zamieszkania w przypadku indywidualnego zgłoszenia)

.....
dane rodzica/opiekuna: imię i nazwisko, kontakt: telefon, e-mail, adres

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

3. Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych mojego dziecka na stronach internetowych i profilach w portalach społecznościowych organizatora Konkursu w publikacjach dotyczących Konkursu, w szczególności informujących o jego wynikach.

4. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne i nieograniczone w czasie publikowanie stworzonej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, w publikacji okolicznościowej, na stronach internetowych i profilach w portalach społecznościowych Organizatora oraz w innych formach utrwaleń.

5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie i dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Rysy z siedzibą w Potaszach, gm. Czerwonak, KRS 0000812830
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji Konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej "RODO"). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Konkursu, jego promocji i podsumowania na stronach internetowych i mediach społecznościowych organizatora Konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa.
3. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest udzielona przeze mnie zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Mam prawo dostępu do treści ww. danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia prawa do ich przetwarzania.
5. Jeśli uznam, że przetwarzając dane osobowe naruszono przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Zastrzegam, by dane osobowe nie były przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
7. Oświadczam, że przekazanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne dla mojego zaangażowania w Konkursie.

Oświadczam też, że zapoznałam/-em się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie Konkursu.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika Konkursu oraz data